

СТАН АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ, ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ОБСТРУКТИВНИЙ БРОНХІТ

Коваленко Т.С.

*Науковий керівник – проф. З.М. Третьякевич
ДЗ «Луганський державний медичний університет»,
кафедра пропедевтики педіатрії з доглядом за хворими*

Гострий обструктивний бронхіт (ГОБ) характеризується запаленням слизової оболонки бронхів, яке супроводжується звуженням та/або закупоренням дихальних шляхів за рахунок набряку, гіперплазії слизової оболонки, гіперсекреції слизу та розвитком бронхоспазму. Запальний процес при ГОБ супроводжується переокисним окисленням ліпідів (ПОЛ), і може частково чи повністю дезорганізувати функціональну активність усіх клітин, органів і систем. Захист організму забезпечується наявністю антиоксидантної системи (АОС), яка включає в себе низькомолекулярні антиоксиданти та антиоксидантні ферменти. Одним із основних та стійких компонентів антиоксидантного захисту є церулоплазмін (ЦП). Захисна функція ЦП пов'язана з антирадикальною здатністю білка інгібувати активні кисневі метаболіти, попереджати окислення ліпідів у зруйнованих мембранах клітин. ЦП здатний окислювати ліпопротеїди низької щільності, виявляючи тим самим властивість прооксиданта. У доступній літературі дані про рівень ЦП у дітей раннього віку хворих на ГОБ відсутні. Тому метою дослідження було визначення стану АОС за даними рівня ЦП у сироватці крові дітей раннього віку, хворих на ГОБ.

Під спостереженням перебувало 40 дітей віком від 2 місяців до 5 років, які знаходились на лікуванні з приводу ГОБ у дитячих лікарнях м. Луганська. Серед обстежених дітей переважали хлопчики – 24 (60%), дівчаток було 16 (40%). Дослідження проводилося на 1-3 добу після вступу дитини до стаціонару. Вміст ЦП визначався методом Равіна за допомогою набору реактивів «Для визначення вмісту церулоплазміну» виробництва АТ «Реагент» (м. Дніпропетровськ, Україна) на спектрофотометрі «Solar» PV-1251C. За отриманими результатами середні показники ЦП у дітей, хворих на ГОБ, склали $315,84 \pm 13,94$ мг/л при нормі $234,55 \pm 11,79$ мг/л ($P < 0,05$). Тобто рівень ЦП у обстежених дітей в 1,35 рази перевищував норму. До того ж, у хлопчиків середні показники ЦП були дещо вищими ніж у дівчаток і становили відповідно $325,62 \pm 16,57$ і $301,15 \pm 22,61$ мг/л, але різниця була не вірогідною ($P > 0,05$). Під час індивідуального аналізу відмічалась пряма залежність рівня ЦП від ступеня дихальної недостатності та тяжкості інтоксикаційного синдрому.

Таким чином, отримані дані свідчать про напруження антиоксидантного захисту у дітей, хворих на ГОБ, що треба враховувати при організації лікувально-реабілітаційних заходів.